

⑩ BUNDESREPUBLIK
DEUTSCHLAND



DEUTSCHES
PATENTAMT

⑪ Offenlegungsschrift
⑩ DE 44 43 495 A 1

⑩ Int. Cl. 5:
A 61 B 17/22
A 61 B 6/02
A 61 B 6/04
A 61 B 6/12

② Aktenzeichen: P 44 43 495.2
② Anmeldetag: 7. 12. 94
③ Offenlegungstag: 20. 6. 95

VV

① Anmelder:
Philips Patentverwaltung GmbH, 22335 Hamburg, DE

② Erfinder:
Schwieker, Horst, 22605 Hamburg, DE

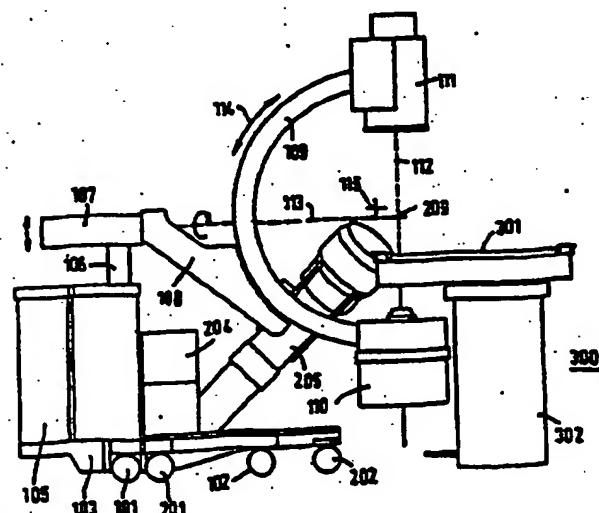
③ Entgegenhaltungen:

DE 43 00 740 C1
DE 41 35 177 A1
US 50 85 741

Prüfungsantrag gem. § 44 PatG ist gestellt

④ Lithotripsiekombination mit einer Therapieeinheit

⑤ Die Erfindung betrifft eine Lithotripsiekombination mit einer Therapieeinheit und einer separaten, einem ersten Wagen umfassenden und mit der Therapieeinheit, über eine Koppeleinheit koppelbaren Röntgen-Ortungseinheit, die einen Röntgenstrahler und einen Röntgen-Bildwandler zur Ortung in wenigstens zwei definierten Ortungsstellungen umfaßt. Eine einfache Ausrichtung von Röntgenortungseinheit und Therapieeinheit wird dabei dadurch erreicht, daß die Therapieeinheit aus einem zweiten Wagen und einem darauf befestigten Stoßwellenerzeuger mit einem bezüglich des Wagens ortsfesten Fokus besteht, daß die beiden Wagen oder damit fest verbundene Teile über die Koppelungseinheit so miteinander koppelbar sind, daß die gekoppelten Wagen gemeinsam verfahrbar sind und daß der Fokus des Stoßwellenerzeugers zumindest in den Ortungsstellungen auf dem Zentralstrahl liegt, der den Röntgenstrahler und den Röntgen-Bildwandler miteinander verbindet.



DE 44 43 495 A 1

BEST AVAILABLE COPY

DE 44 43 495 A 1

Beschreibung

Die Erfindung betrifft eine Lithotripsiekombination mit einer Therapieeinheit und einer separaten, einen ersten Wagen umfassenden und mit der Therapieeinheit über eine Koppeleinheit koppelbaren Röntgen-Ortungseinheit die einen Röntgenstrahler und einen Röntgen-Bildwandler zur Ortung in wenigstens zwei definierten Ortungsstellungen umfaßt. Eine solche Lithotripsiekombination ist aus der DE-PS 43 00 740 bekannt.

Lithotripter sind teuer, weil sie in der Lage sein müssen, in einem auf einem Lagerungstisch befindlichen Patienten ein Konkrement zu orten – z.B. mittels einer Röntgen-Ortungseinheit – und das geortete Konkrement dann zu zerstören. Der eingangs genannten bekannten Vorrichtung liegt daher die Überlegung zugrunde, die Wirtschaftlichkeit eines solchen Lithotripters dadurch zu verbessern, daß man zumindest einzelne Komponenten auch außerhalb der Lithotripsie einsetzt.

Zu diesem Zweck besteht die bekannte Lithotripsiekombination aus einer Therapieeinheit und einer separaten Röntgen-Ortungseinheit, wobei als Röntgen-Ortungseinheit ein handelsüblicher C-Bogen dient, der einen Röntgenstrahler und einen Röntgen-Bildwandler trägt und um eine durch die C-Bogenebene verlaufende horizontale Achse schwenkbar ist. Dieser C-Bogen ist auf einem Wagen angeordnet und kann einerseits in Verbindung mit der Therapieeinheit zur Ortung eines Konkretums benutzt werden und andererseits – unabhängig von der Therapieeinheit – einer normalen Röntgenuntersuchung.

Bei der bekannten Vorrichtung besteht die Therapieeinheit aus einem Patientenlagerungstisch, in den – um eine horizontale Querachse schwenkbar – ein elektroakustischer Wandler integriert ist, der aus einer Vielzahl von kalottenförmig angeordneten piezoelektrischen Elementen besteht. Dieser Wandler erzeugt Ultraschallwellen, deren Intensität in einem durch die erwähnte Schwenkachse verlaufenden Fokus so groß werden kann, daß ein dort befindliches Konkrement zerstört wird. Zur Durchführung einer Lithotripsie wird der Wagen mit der Röntgen-Ortungseinheit an die Therapieeinheit herangefahren und der Wandler wird durch die Koppelvorrichtung derart mit dem C-Bogen der Röntgen-Ortungseinheit gekoppelt, daß der C-Bogen den Schwenkbewegungen des Wandlers folgen kann.

Bei der bekannten Lithotripsiekombination kann nur eine Grobausrichtung zwischen Röntgen-Ortungseinrichtung und Therapiegerät erfolgen. Für eine genaue Ausrichtung wird im Fokus des Wandlers eine im Röntgenbild erscheinende Markierung, beispielsweise eine Bleikugel, angebracht, und der C-Bogen in die beiden Ortungsstellungen geschwenkt. Eine elektronische Zielmarke wird in den Röntgenbildern, die in diesen Ortungsstellungen von der Bleikugel aufgenommen werden, nachgeführt, und diese Nachführung der elektronischen Zielmarke wird gespeichert. Nachdem die Bleikugel entfernt und ein Patient auf dem Patientenlagerungstisch plaziert worden ist, wird die gespeicherte Einstellung bei der Darstellung der elektronischen Zielmarke auf einem das Röntgenbild zeigenden Monitor berücksichtigt.

Aufgabe der vorliegenden Erfindung ist es, ebenfalls eine Lithotripsiekombination vielseitiger verwendbar zu machen; jedoch sollen Röntgen-Ortungseinheit und Therapieeinheit wesentlich leichter aufeinander ausgerichtet werden können. Diese Aufgabe wird erfundungs-

gemäß dadurch gelöst, daß die Therapieeinheit aus einem zweiten Wagen und einem darauf befestigten Stoßwellenerzeuger mit einem bezüglich des Wagens ortsfesten Fokus besteht, daß die beiden Wagen oder damit fest verbundene Teile über die Kopplungseinheit so miteinander koppelbar sind, daß die gekoppelten Wagen gemeinsam verfahrbar sind und daß der Fokus des Stoßwellenerzeugers zumindestens in den Ortungsstellungen auf dem Zentralstrahl liegt, der den Röntgenstrahler und den Röntgen-Bildwandler miteinander verbindet.

Bei der Erfindung besteht die Therapieeinheit also lediglich aus einem zweiten Wagen und einem darauf befestigten Stoßwellenerzeuger. Durch die Koppelteinheit werden nur die beiden Wagen oder damit fest verbundene Teile miteinander gekoppelt, so daß der Röntgenstrahler und der Röntgen-Bildwandler auch bei miteinander gekoppelten Wagen (gemeinsam) und unabhängig von dem Stoßwellenerzeuger in die Ortungsstellungen bewegbar sind. Die Therapieeinheit und die Röntgen-Ortungseinheit sind gemeinsam verfahrbar. Sie sind durch die Koppelvorrichtung relativ zueinander in einer genau definierten Position, in der der Fokus des Stoßwellenerzeugers auf dem Zentralstrahl liegt, der jeweils den Röntgenstrahler und den Röntgen-Bildwandler miteinander verbindet. Ein zusätzliches Ausrichtverfahren wie bei der bekannten Lithotripsiekombination ist deshalb nicht erforderlich.

Während bei der bekannten Lithotripsiekombination die Ortungseinheit im Prinzip eine beliebige handelsübliche Ortungseinheit vom C-Bogentyp sein kann, müssen bei der Erfindung die Röntgen-Ortungseinheit und die Therapieeinheit konstruktiv aneinander angepaßt sein, so daß sich im gekoppelten Zustand der Fokus immer im Zentralstrahl der Ortungsstellungen befindet. Gleichwohl kann die Röntgen-Ortungseinheit nach dem Abkoppeln der Therapieeinheit auch für andere Röntgenuntersuchungen eingesetzt werden.

Es sei an dieser Stelle erwähnt, daß aus der US-PS 5,065,741, insbesondere Fig. 6 bereits eine Lithotriptieranlage bekannt ist, die aus drei separaten Komponenten besteht: Einem Patientenlagerungstisch, einer Röntgen-Ortungseinheit mit einem C-Bogen und einer verfahrbaren Therapieeinheit, die – ebenfalls an einem C-Bogen – einen Stoßwellenerzeuger enthält. Die Anlage kann ohne die Therapieeinheit für konventionelle Röntgenuntersuchungen benutzt werden. Für Lithotriptiezwecke wird die Lithotriptiseinheit so an dem Patientenlagerungstisch plaziert, daß sich Röntgen-Ortungseinheit und Lithotriptiseinheit beiderseits des Tisches befinden. Es ist allerdings keine Möglichkeit vorgesehen, die Therapieeinheit und die Röntgen-Ortungseinheit aufeinander auszurichten.

Eine bevorzugte Weiterbildung der Erfindung sieht vor, daß auf dem ersten Wagen ein C-Bogen um wenigstens eine horizontale Achse schwenkbar gelagert ist, der den Röntgenstrahler und den Röntgen-Bildwandler trägt. Eine C-Bogeneinheit ist auch für konventionelle Röntgenuntersuchungen vielseitig verwendbar.

Für die Röntgenortung mit einer solchen C-Bogen-Einheit gibt es verschiedene Möglichkeiten. Nach einer ersten Ausgestaltung wird die Tatsache ausgenutzt, daß der C-Bogen um eine horizontale, zu der durch den C-Bogen definierten Ebene parallele Achse in die verschiedenen Ortungsstellungen schwenkbar ist, die im gekoppelten Zustand der beiden Wagen durch den Fokus des Stoßwellenerzeugers verläuft. Die Lithotriptiekombination wird dabei so an einen Untersuchungstisch

herangefahren, auf dem der Patient gelagert ist, daß die Schwenkachse etwa senkrecht zur Tischlängsrichtung verläuft; diese Schwenkmöglichkeit wird auch bei der bekannten Lithotripsiekombination ausgenutzt.

Bei einer zweiten Ortungsmöglichkeit wird in einer anderen Ausgestaltung der Erfahrung die Tatsache ausgenutzt, daß der C-Bogen um eine horizontale, zu der durch den C-Bogen definierten Ebene senkrechte Achse in wenigstens zwei Ortungsstellungen schwenkbar ist, und daß im gekoppelten Zustand der beiden Wagen der Schnittpunkt der Zentralstrahlen in den beiden Ortungsstellungen mit dem Fokus des Stoßwellenerzeugers zusammenfällt. In diesem Fall wird der C-Bogen also um eine zweite Schwenkachse geschwenkt, die etwa parallel zur Längsrichtung des Patientenlagerungstisches verläuft und auf der sich der Krümmungsmittelpunkt des C-Bogens befindet. Diese Ortungsmöglichkeit kann bei der bekannten Einrichtung nicht ausgenutzt werden, weil deren C-Bogen im gekoppelten Zustand nicht mehr um diese Achsen geschwenkt werden kann. Bei der Erfahrung ist dies hingegen ohne weiteres möglich, weil die Koppelvorrichtung an dem ersten Wagen oder einem damit starr verbundenen Teil angreift, aber nicht an dem C-Bogen. Dieser ist daher unabhängig von der Therapieeinheit, insbesondere dem Stoßwellenerzeuger um diese zweite Achse schwenkbar.

Für eine Lithotripsie-Behandlung wird die Lithotripsiekombination an einem Patientenlagerungstisch herangefahren, auf dem der zu behandelnde Patient gelagert ist. Eine bevorzugte Weiterbildung der Erfahrung sieht vor, daß der Patientenlagerungstisch mit einer vorzugsweise auswechselbaren Tischplatte versehen ist, die an einer Längsseite einen Ausschnitt für die Lithotripsiekombination aufweist. Der Stoßwellenerzeuger auf dem zweiten Wagen befindet sich nämlich — zumindest größtenteils — unterhalb des Patientenlagerungstisches, so daß der Stoßwellenerzeuger durch den Ausschnitt hindurch auf den Patienten einwirken kann (wobei der Zwischenraum zwischen dem Stoßwellenerzeuger und dem Patienten in bekannter Weise durch ein Wasserkissen ausgefüllt ist). Nach dem Entkoppeln der Lithotripsiekombination und dem Austausch der mit dem Ausschnitt versehenen Tischplatte gegen eine Tischplatte ohne Ausschnitt kann der Patientenlagerungstisch und die Röntgen-Ortungseinheit für konventionelle Röntgenuntersuchungen benutzt werden. Dies ist mit der eingangs erwähnten bekannten Anordnung nicht möglich, weil der unterhalb der Tischplatte befindliche elektroakustische Wandler zur Zerstörung von Konkrementen eine solche Untersuchung behindern würde.

Die Erfahrung wird nachstehend anhand der Zeichnung näher erläutert. Es zeigen

Fig. 1 die Lithotripsiekombination in entkoppeltem Zustand in einer Seitenansicht,

Fig. 2 Teile der in Fig. 1 dargestellten Kombination in perspektivischer Darstellung,

Fig. 3 die gekoppelte Lithotripsiekombination in Verbindung mit einem Patientenlagerungstisch,

Fig. 4 eine Draufsicht auf den Patientenlagerungstisch und

Fig. 5 eine Frontansicht der in Fig. 3 dargestellten Kombination.

In Fig. 1 ist die Röntgenortungseinheit mit 100 und die Therapieeinheit mit 200 bezeichnet. Die Röntgenortungseinheit umfaßt einen auf Rollen 101 und 102 verfahrbaren Wagen 103, der einen Mittelteil 104 aufweist, an dem die vorderen Rollen 102 befestigt sind. In dem

auf dem Wagen befindlichen Gehäuse 105 sind einerseits die elektrischen Komponenten zum Betrieb der Röntgenortungseinheit enthalten und ist andererseits eine vertikale Hubsäule 106 in ihrer Längsrichtung verschiebbar angeordnet. Die Hubsäule trägt an ihrem oberen Ende einen horizontalen Tragarm 107, in dem ein Führungssegment 108 um eine horizontale Achse schwenkbar gelagert ist. In dem Führungssegment 108 ist ein C-Bogen 109 gelagert, der an seinem einen Ende einen Röntgenstrahler 110 und an seinem anderen Ende einen Röntgen-Bildwandler 111, z. B. einen Röntgenbildverstärker trägt. Der C-Bogen 109 kann in dem Führungssegment um eine durch seinen Krümmungsmittelpunkt (115; Fig. 3) senkrecht zur Zeichenebene der Fig. 1 verlaufende Achse geschwenkt werden. Außerdem ist eine Schwenkung des C-Bogens mit dem Führungssegment 108 um eine horizontale Achse möglich, die in der Zeichenebene bzw. in der durch den C-Bogen 109 gebildeten Ebene liegt und die in Fig. 3 mit 113 bezeichnet ist.

Die Therapieeinheit 200 umfaßt ebenfalls einen auf Rollen 201 und 202 verfahrbaren Wagen 203, der den Stoßwellenerzeuger trägt. Der Stoßwellenerzeuger umfaßt einen in einem Gehäuse 204 untergebrachten elektrischen Generator und einen an einem winkel förmigen Träger 205 befestigten Stoßwellenkopf 206. Der Stoßwellenkopf 206 kann in bekannter Weise ein Rotationsellipsoid enthalten, in dem mittels einer Funkenstrecke eine von dem erwähnten Generator gespeiste elektrische Entladung stattfindet, durch die Stoßwellen erzeugt werden, deren Energie auf einen Punkt — den sogenannten Fokus — konzentriert wird. Dieser Fokus liegt oberhalb des Stoßwellenkopfes 206 in einer genau definierten Position bezüglich des Wagens 203.

Wie aus Fig. 2 ersichtlich, befindet sich unterhalb des Wagens 203 ein Tunnel 207, der der Aufnahme des Mittelteils 104 der Röntgenortungseinheit 100 dient. Wenn der Wagen 103 der Röntgenortungseinheit auf den Wagen 203 des Stoßwellenerzeugers zu geschoben wird und der Mittelteil 104 in den Tunnel eindringt, werden die beiden Wagen in Längsrichtung aufeinander ausgerichtet, wobei am Ende der Verschiebung Koppelstifte 208 am Wagen 203 in dazu komplementär geformten, nicht näher dargestellten Koppelöffnungen am Wagen 103 einrasten. Beim Einfahren des Mittelteils 104 wird gleichzeitig der Wagen 203 geringfügig angehoben, so daß seine Rollen 201 und 202 über dem Boden schweben. Die durch die Kopplung gebildete Lithotripsiekombination ist dann auf den Rollen 101 und 102 des Wagens 103 der Röntgen-Ortungseinheit verfahrbbar. Durch eine zusätzliche, nicht näher dargestellte Verriegelungsvorrichtung kann dabei sichergestellt werden, daß es bei dieser gekoppelten Stellung bleibt.

Fig. 3 zeigt die gekoppelte Lithotripsiekombination in Verbindung mit einem Patientenlagerungstisch 300. Wie insbesondere aus Fig. 5 ersichtlich, befindet sich bei vertikaler Stellung des C-Bogens 109 der Stoßwellenkopf 206 und der Träger 205 seitlich vom C-Bogen. Jedoch ist der Stoßwellenkopf aus dem Träger 205 so angeordnet, daß sein Fokus 209 in der Ebene des C-Bogens liegt und zwar auf dem sogenannten Zentralstrahl 112, der einer Verbindungsgeraden zwischen dem Mittelpunkt des Eingangssichtschirms des Röntgenbildverstärkers 111 und dem die Röntgenstrahlung im Röntgenstrahler 110 emittierenden Brennfleck entspricht. Der Stoßwellenkopf 206 kann gegebenenfalls noch von dem Röntgenstrahlenbündel erfaßt und auf dem Röntgen-Bildwandler 111 abgebildet werden; jedoch geht

zumindestens der Zentralstrahl 112 an dem Stoßwellenkopf vorbei.

Der Patientenlagerungstisch 300 umfaßt eine Tischplatte 301 und Lagerböcke 302 und 303, die die vertikale Verschiebung der Tischplatte 301 gestatten. Darüberhinaus ist die Tischplatte als sogenannte schwimmende Tischplatte ausgebildet, d. h. sie kann in ihrer Ebene verschoben werden. Für den Stoßwellenkopf hat die Tischplatte eine Ausnehmung 304, wie in Fig. 4 dargestellt. Die im Stoßwellenkopf erzeugten Stoßwellen können daher durch diesen Ausschnitt hindurch über ein aufpumpbares Wasserkissen auf einen auf der Tischplatte 301 befindlichen Patienten einwirken, ohne mit der Tischplatte in Wechselwirkung zu treten.

Eine erste Ortungsmöglichkeit besteht darin, den C-Bogen 109 mitsamt dem Führungssegment 108 um die in der C-Bogen-Ebene liegende horizontale Achse 113 in eine zweite Ortungsstellung zu schwenken, und zwar in Richtung des Pfeils 120 (vergl. Fig. 5) um einen Winkel von etwa 30°, wobei sich keine Kollision mit dem Meßkopf 206 bzw. dem Träger 205 ergibt. Auch in dieser zweiten Schwenkstellung muß der Fokus 209 auf dem Zentralstrahl 112 liegen. Dies wird dann erreicht, wenn der Träger 107 auf der Hubsäule 106 in eine solche Stellung gebracht wird, daß die Schwenkachse 113 die gleiche Höhe hat wie der Fokus 209. Der Schnittpunkt der Zentralstrahlen 112 in den beiden Ortungsstellungen fällt dann mit dem Fokus 209 zusammen und liegt außerdem auf der Schwenkachse 113. Um die erforderliche Höhe der Schwenkachse 113 sicherzustellen, sollte die Hubsäule 106 an der betreffenden Höheneinstellung Markierungen aufweisen oder eine Raststellung, so daß die erwünschte Stellung reproduzierbar erreicht werden kann.

Eine bevorzugte weitere Möglichkeit zur Ortung besteht darin, bei senkrechter Stellung des C-Bogens den C-Bogen 109 innerhalb des Führungssegments 108 um eine durch seinen Krümmungsmittelpunkt 115 senkrecht zur Zeichenebene der Fig. 3 verlaufende Achse zu schwenken, wie durch den Pfeil 114 angedeutet. Wenn der Krümmungsmittelpunkt 115 auf dem Zentralstrahl 112 und auf der horizontalen Achse 113 liegt, ist eine Ortung mit einer solchen Schwenkung — und zwar in beliebigen Ortungsstellungen ohne weiteres möglich.

In vielen Fällen verläuft die horizontale Schwenkachse 113 jedoch nicht durch den Krümmungsmittelpunkt, sondern durch den Schwerpunkt der aus den Komponenten 108, 109, 110 und 111 bestehenden C-Bogeneinheit, damit eine manuelle Schwenkung um die Achse 113 möglich wird, und außerdem verläuft auch der Zentralstrahl nicht durch den Krümmungsmittelpunkt 112. Eine solche Situation ist in Fig. 4 dargestellt, wo der Krümmungsmittelpunkt 115 außerhalb des Zentralstrahls 112 und außerhalb der Schwenkachse 113 liegt. Auch in diesem Fall schneiden sich aber in zwei verschiedenen Ortungsstellungen die Zentralstrahlen 112 in einem Punkt. Dieser Schnittpunkt fällt mit dem Fokus 209 zusammen, wenn die Hubsäule 106 auf eine bestimmte Höhe eingestellt wird, die in der Regel nicht mit derjenigen Höhe zusammenfällt, in der die Schwenkachse 113 den Fokus 209 schneidet. Deshalb muß an der Hubsäule 106 wenigstens noch eine weitere Markierung bzw. Raststellung vorgesehen sein, damit auch eine Ortung durch Schwenkung des C-Bogens um seinen Krümmungsmittelpunkt 115 möglich wird.

Man kann mit dieser Lithotripsie-Anlage auch konventionelle Röntgenuntersuchungen durchführen. Dazu muß lediglich die Therapieeinheit 200 abgekoppelt und

beiseite gefahren und ggf. die Tischplatte 301 gegen eine solche ohne Ausschnitt 304 ausgetauscht werden. Da man somit mit den gleichen Komponenten einerseits Lithotripsie-Behandlungen und andererseits Röntgenuntersuchungen durchführen kann, ergibt sich eine erhöhte Wirtschaftlichkeit.

Patentansprüche

1. Lithotripsiekombination mit einer Therapieeinheit (200) und einer separaten, einen ersten Wagen (103) umfassenden und mit der Therapieeinheit über eine Koppeleinheit (208) koppelbaren Röntgen-Ortungseinheit (100), die einen Röntgenstrahler (111) und einen Röntgen-Bildwandler (110) zur Ortung in wenigstens zwei definierten Ortungsstellungen umfaßt, dadurch gekennzeichnet, daß die Therapieeinheit (200) aus einem zweiten Wagen (203) und einem darauf befestigten Stoßwellenerzeuger (204, 206) mit einem bezüglich des Wagens (203) ortsfesten Fokus (209) besteht, daß die beiden Wagen (103, 203) oder damit fest verbundene Teile über die Koppelungseinheit (208) so miteinander koppelbar sind, daß die gekoppelten Wagen gemeinsam verfahrbar sind und daß der Fokus (209) des Stoßwellenerzeugers zumindestens in den Ortungsstellungen auf dem Zentralstrahl (112) liegt, der den Röntgenstrahler (110) und den Röntgen-Bildwandler (111) miteinander verbindet.
2. Lithotripsiekombination nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, daß auf dem ersten Wagen (103) ein C-Bogen (109) um wenigstens eine horizontale Achse (113, 115) schwenkbar gelagert ist, der den Röntgenstrahler (110) und den Röntgen-Bildwandler (111) trägt.
3. Lithotripsiekombination nach Anspruch 2, dadurch gekennzeichnet, daß der C-Bogen (119) um eine horizontale, zu der durch den C-Bogen definierten Ebene senkrechte Achse (115) in wenigstens zwei Ortungsstellungen schwenkbar ist, die im gekoppelten Zustand der beiden Wagen durch den Fokus (209) des Stoßwellenerzeugers (204, 206) verläuft.
4. Lithotripsiekombination nach Anspruch 2, dadurch gekennzeichnet, daß der C-Bogen um eine horizontale, zu der durch den C-Bogen definierten Ebene senkrechte Achse (115) in wenigstens zwei Ortungsstellungen schwenkbar ist, und daß im gekoppelten Zustand der beiden Wagen der Schnittpunkt der Zentralstrahlen (112) in den beiden Ortungsstellungen mit dem Fokus (209) des Stoßwellenerzeugers zusammenfällt.
5. Lithotripsie-Anlage mit einem Patientenlagerungstisch (300) und einer Lithotripsiekombination nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, daß der Patientenlagerungstisch mit einer vorzugsweise auswechselbaren Tischplatte (301) versehen ist, die an einer Längsseite einen Ausschnitt (304) für die Lithotripsiekombination (100, 200) aufweist.

Hierzu 3 Seite(n) Zeichnungen

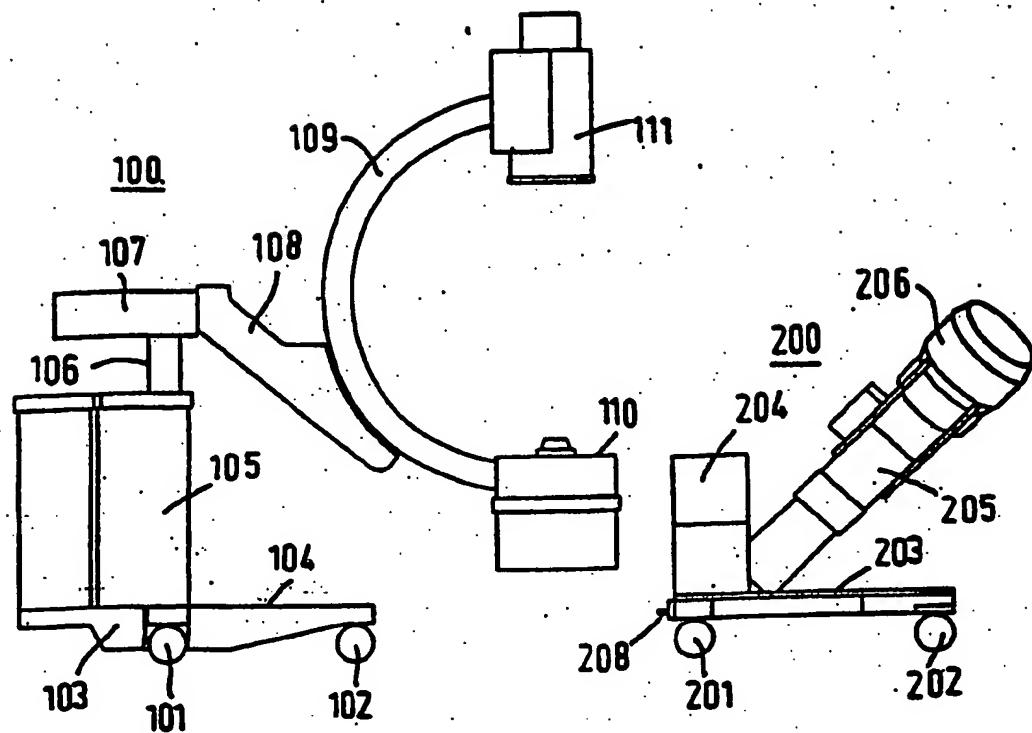


Fig.1

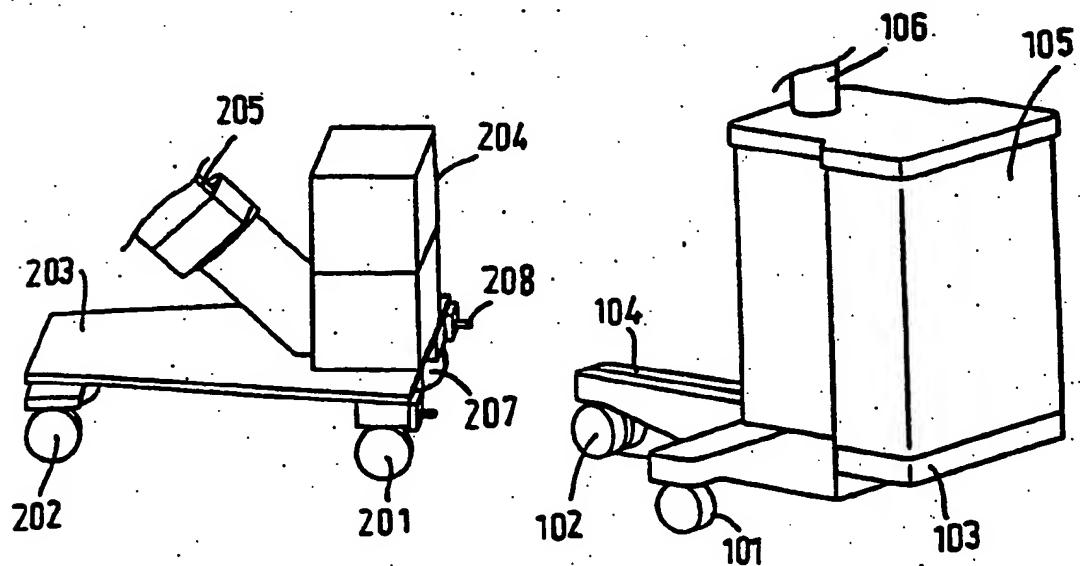


Fig.2

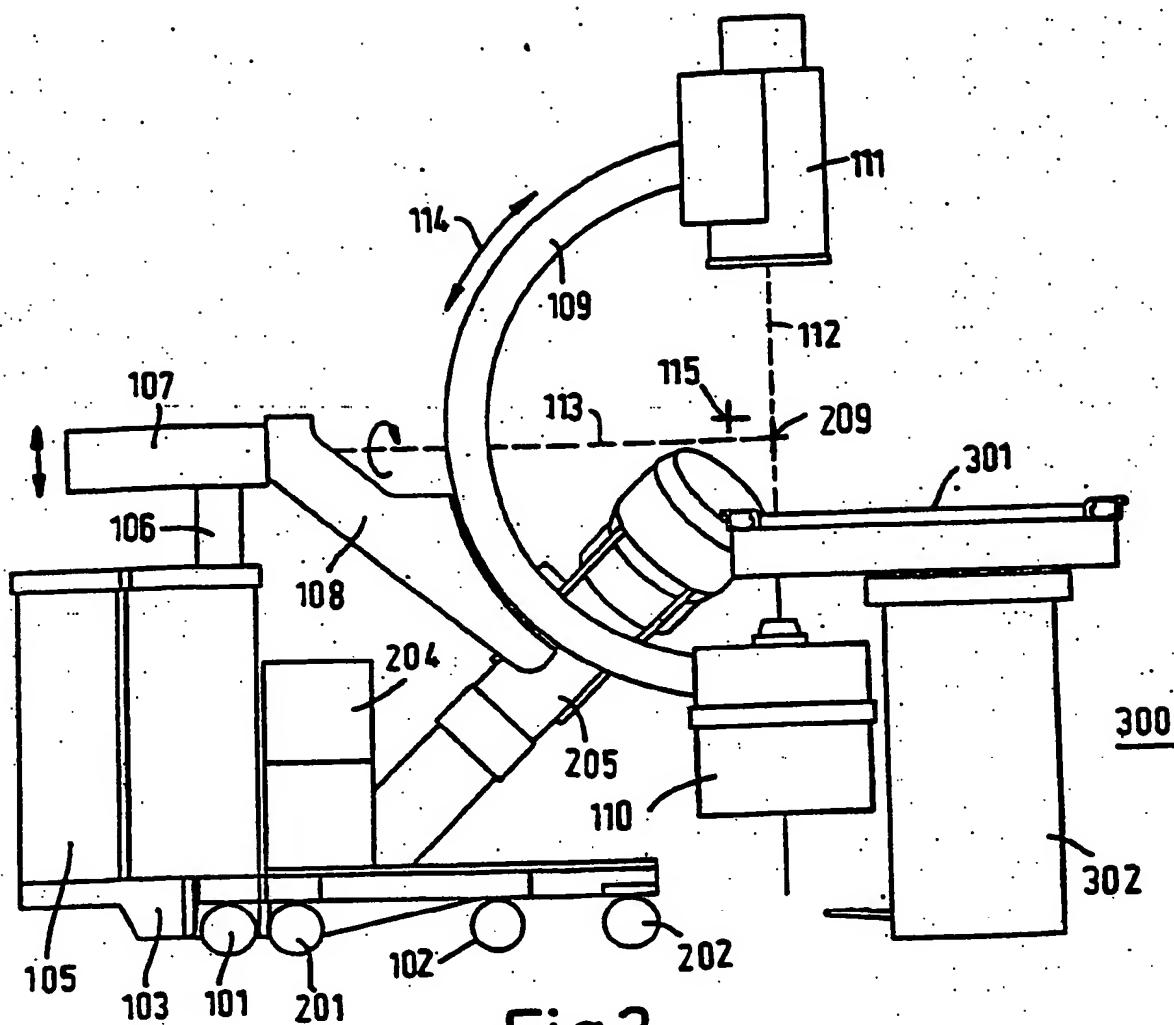


Fig.3

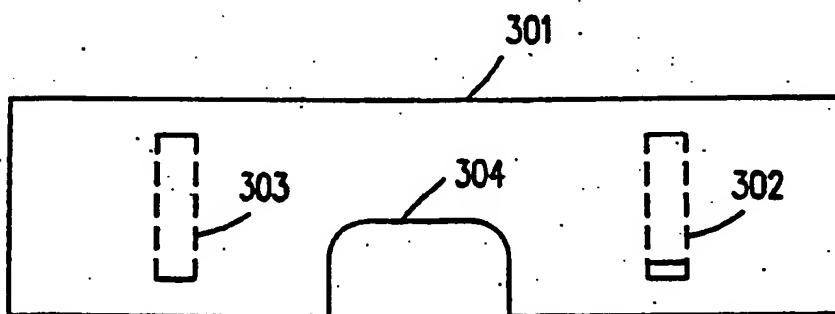


Fig.4

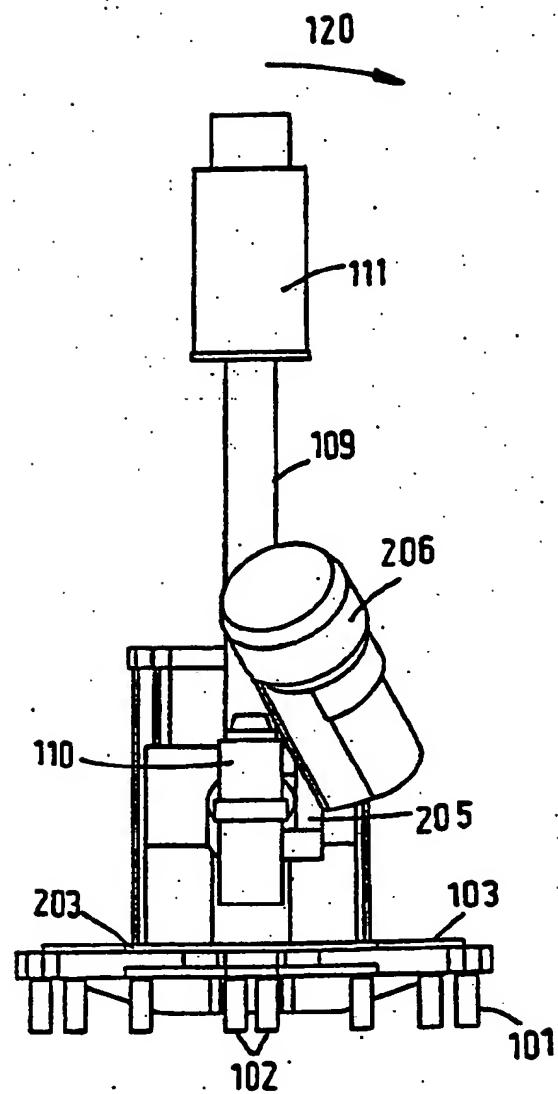


Fig.5

**This Page is Inserted by IFW Indexing and Scanning
Operations and is not part of the Official Record**

BEST AVAILABLE IMAGES

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images include but are not limited to the items checked:

- BLACK BORDERS**
- IMAGE CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES**
- FADED TEXT OR DRAWING**
- BLURRED OR ILLEGIBLE TEXT OR DRAWING**
- SKEWED/SLANTED IMAGES**
- COLOR OR BLACK AND WHITE PHOTOGRAPHS**
- GRAY SCALE DOCUMENTS**
- LINES OR MARKS ON ORIGINAL DOCUMENT**
- REFERENCE(S) OR EXHIBIT(S) SUBMITTED ARE POOR QUALITY**
- OTHER: _____**

IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.

As rescanning these documents will not correct the image problems checked, please do not report these problems to the IFW Image Problem Mailbox.